

推 薦 書

学校所在地
学校名
学校長名 印

下記の者は、学業成績優秀、かつ志操堅固であり、また将来、企業長が指定する医療機関等に勤務する医療職員となるに相応な人物でもあり、長崎県病院企業団医療技術修学資金の貸与を受けるのに最も適当な人物であることを認め、責任をもって推薦いたします。

記

ふりがな
氏 名

昭和
・ 年 月 日生（男・女）
平成

令和 年 月 日 卒業見込

令和 年 月 日

長崎県病院企業団 企業長 八橋 弘 様

推薦理由書（2 枚目）に続く→

推 薦 理 由				
学 業	順 位	第 1 学 年	第 2 学 年	第 3 学 年
		位	位	位
	評 定 平 均 値	人中	人中	人中
	(特記事項)			
人 物				
生 活 態 度 等				